

災害対策自助プランシート ～医療的ケア児等のいのちを守る「災害時個別支援計画」～

作成 年 月 日

備蓄 お家に(家族全員分)

- お薬手帳も身近に！
食料(栄養剤) 飲料水
手指消毒用エタノール
医療的ケア用精製水

- 保温用のカイロ 体温計
乾電池
おむつ
ほか()

★備蓄は学校や通所先にも

人工呼吸器の加温加湿器は
電気を食うので
使えなくなることも。
体温維持の工夫も必要！

電源の確保

- 人工呼吸器
- 人工呼吸器の加温加湿器
- 吸引器
- 酸素濃縮器
- エアマット

車のシガーライターケーブル

発電機 (設置は屋外。カセットガスタイプのものは外気温4℃以下では使えない。ガソリンやLPガスのものもある)

ハイブリッドカーは頼れる蓄電池。近所のカーディーラー等にいざという時の協力をお願いしておいても。

蓄電池 (発電機との併用で効果大。室内で使える)

かかりつけ薬局は？

災害備蓄についてかかりつけ薬局と相談して圏域の

電源の必要な機器を使っていますか？

人工呼吸器使用の方は、人工呼吸器の交換用バッテリー、手動式/乾電池式吸引器、人工鼻、酸素ポンプ、アンビュバッグも 忘れずに！

ロール式の延長コードも準備しておきましょう
 注意！人工呼吸器等医療機器に 直接つなぐのは×！
 バッテリーの充電や保温等に使用します

発災時にけがをしない環境整備

- ベッド周り 医療機器・介護グッズの転倒・落下を防ぐ (ゲル状の耐震マットの使用、ベッド柵よりも下に配置する…など)
- 窓ガラス 飛散防止シートを張る ○家具の転倒防止、不要なものを置かない…など
- 発災時、けがをしても[とりあえず病院へ]はだめ！ 救急車にもできるだけ頼らないように。なぜなら・・・自宅を離れると、処置に必要な物品はない。/ 道路や交通網は混乱し、救急車も動かない。/ どの医療機関も怪我人・病人であふれている。/ 重症な場合は自宅で処置した後、自家用車で病院へ。

★電源・安全確保のための緊急避難先を確保しよう

感染対策のためにも、自治体や圏域の医療的ケア児等コーディネーターと相談して、電源の確保をできる安全・清潔な場所を確保しましょう。

※ この災害対策自助プランシートは「災害時個別支援計画」として、市町村担当者と共有することが可能です

医療・生活情報のまとめ		氏名	情報の取り扱いについて：この情報を、災害時の救命と支援のために、消防、区長、民生委員等の関係者のほか、訪問看護ステーション、訪問介護事業所、かかりつけ医、かかりつけ薬局、通所先、学校、その他()に共有することを承諾します。			
生年月日		性別 男 女 血液型	本人もしくは保護者 署名			
住所			身長	体重	脈拍	回/分
診断名			血圧	普段の体温	℃	暑がり 寒がり
合併症			ご家族の日中の連絡先			
主治医	専門医	医療機関名 医師名 電話()	保護者			
	かかりつけ医	医療機関名 医師名 電話()	きょうだい	通学・通園先、学年など		
訪問看護			お家周辺の地図 自宅は・・・一戸建て 集合住宅(階建ての 階) いつもいるのは・・・ 1階 2階 その他()			特記事項
かかりつけ薬局						
人工呼吸器	機種名		酸素使用：あり() l/分	なし		
	使用は	夜間のみ 24時間	その他()			
	設定は	呼吸回数()回/分	PEEP()			
気管切開	喉頭気管分離 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> いない	カニューレの種類				
吸引	気管内吸引	チューブの太さ() fr	挿入の深さ() cm程度			
	<input type="checkbox"/> 鼻腔吸引					
食事	経口摂取は	できる (全介助 / じぶんで)	一部経口摂取		できない	
	胃ろう	製品名	サイズ			
	経鼻チューブ	製品名	サイズ			
	経管栄養：平時は	<input type="checkbox"/> 半固形食短時間接種法 <input type="checkbox"/> 半固形化栄養剤 <input type="checkbox"/> 栄養剤滴下注入	災害時変更 <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 半固形食短時間接種法 <input type="checkbox"/> 半固形化栄養剤 <input type="checkbox"/> 栄養剤滴下注入			
アレルギー						
てんかん	緊急対応に必要な発作が・・・ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない					
排せつ	<input type="checkbox"/> 自力でできる <input type="checkbox"/> おむつ使用 <input type="checkbox"/> ストマ <input type="checkbox"/> 膀胱瘻 <input type="checkbox"/> 自己導尿(<input type="checkbox"/> 自立・自律している <input type="checkbox"/> ケアしてもらう)					
その他医療的ケア						